Türkiye
ÇOCUK NÖROLOJİSİ
Derneği

25. Ulusal Çocuk Nörolojisi Kongresi

22-26 Mayıs 2024

Grand Mercure Ankara



www.pednoro2024.org

BİLDİRİ ÖZETLERİ KİTABI



PP-082

Lökodistrofi benzeri patern ile başvuran MOGAD olgusu

Huriye Çetin[1], Merve Gürsoy[2], Merve Yazol[3], Zeynep Öztürk[1], Esra Serdaroğlu[1], Tuğba Hirfanoğlu[1], Kürşad Aydın[4], Ercan Demir[1], Ebru Arhan[1]

[1]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Nöroloji Bilim Dalı, Ankara
[2]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara
[3]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyoloji Anabilim Dalı, Ankara
[4]İstanbul Medipol Üniversitesi, Çocuk Nöroloji Bilim Dalı, İstanbul

Amaç: Miyelin oligodendrosit glikoprotein (MOG) antikoru ile ilişkili hastalık (MOGAD) santral sinir sisteminin (SSS) otoimmün demiyelinizan hastalığıdır. Çocuklarda tüm akut demiyelinizan sendromların yaklaşık üçte birini oluşturmaktadır.

Yöntem: 4 yaş erkek hasta baş ağrısı, bulantı, tekrarlayan ateş öyküsü ve uykuya meyil şikayetleri ile başvurdu. 10 gün öncesinde yürüme bozukluğu gelişen ve ense sertliği olan hastaya dış merkezde menenjit ön tanısı ile seftriakson ve asiklovir tedavileri başlanmış. Yürüme bozukluğu devam etmesi üzerine hasta tarafımıza sevk edildi. Başvuruda bilinci açık, ajitasyonu mevcuttu. DTR tüm ekstremitelerde hiperaktif, kas gücü alt ekstremite 4/5, yürüme paterni ataksikti. BOS biyokimya normal, BOS kültüründe üreme görülmedi . Beyin MR'ında subkortikal U liflerinin yer yer korunmuş olup tigroid patern izlenmemekle birlikte ayırıcı tanıda öncelikle metakromatik lökodistrofi düşünüldü. Spinal MR normal raporlandı. Arilsültataz-A enzim düzeyi normal sonuçlandı. Serum Anti-MOG IgG:1/320 pozitif sonuçlanması üzerine hastaya MOGAD tanısı konularak Metilprednisolon 30 mg/kg/gün 5 gün pulse tedavisi ve IVIG 2 gr/kg tedavileri verildi. 1 ay sonra poliklinik kontrolünde klinik ve radyolojik olarak belirgin iyileşme görüldü.

Bulgular: Beyin MR'da beyaz cevherde izlenen T2 hiperintens lezyonlar MOGAD için tipiktir. Nadiren MOGAD atağından sonra yaygın beyaz cevher sinyal anormalliği içeren lökodistrofi benzeri MRG paterni bildirilmiştir.

Sonuç: Olgumuz lökodistrofi benzeri patern ile başvurmuş ve nadir bir durum olması nedeniyle sunulmuştur.

Anahtar Kelimeler: lökodistrofi, mogad

PP-083

Streoide İyi Yanıt Alınan Hashimoto Ensefalopatisi Vakası

Selahattin Katar[1], Büşra Kutlubay[1], Enes Salı[1], Deniz Çakır[1], Seher Erdoğan[1], Sevinç Taşar[1]

[1]Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Amaç: Çocuklarda ateş ,bilinç bozukluğu ve nöbet geçirme gibi şikayetlerde ilk akla viral ensefalitler gelse de akut ensefalopatinin nadir nedenlerini de akılda tutmak gerekir.

Yöntem: 13 yaş erkek hasta akut ensefalopatisi ve nöbetleri nedeniyle tarafımızca tetkik edildi.

Bulgular: Bilinen herhangi kronik hastalığı olmayan 13 yaş 3 aylık erkek hasta , öksürük ve ateş şikayeti ile başvurdu. Hastanın dış merkezde 3 gün azitromisin tedavisi kullandığı öğrenildi, fizik incelemesinde solunum sesleri solda bazallerde azalmış ve bilateral ralleri mevcuttu.PAAC görüntülemesinde sol alt zonda dansite artışı (pnömoni ile uyumlu) ve sol kostafrenik sinüs kapalı izlendi, Toraks USG'de Sol hemitoraksta 5 mm kalınlığında plevral efüzyon saptandı. Hasta pnömoni tanısıyla yatırıldı, tedavinin 10. gününde jeneralize tonik klonik nöbeti oldu, levetiresetam başlanan hastanın nöbetleri devam edince yoğun bakım ünitesine yatırıldı, ensefalit ön tanısıyla yapılan tetkiklerde BOS protein , glukoz, hücre görülmedi. Hasta otoimmün ensefalit düşünülerek İVİG 2gr/kg 5 gün verildi. Puls steroid tedavisi 2. günde başlandı.Otommün ensefalit antikorları ve paraneoplastik antikorları negatif, anti TPO 84, Antitroglobulin 256 IU/l idi. Tiroid USG normal olarak değerlendirildi. Hastanın klinik bulguları hızlı düzelme gösterdi, EEG de jeneralize yavaşlama görüldü, Kranial MR normal olarak değrlendirildi. Hashimoto ensefaliti düşünülen hastaya steroid tedavisi devam edildi.

Sonuç: Nadir görülen bir ensefalopati nedeni olan Hashimoto Ensefalopatisi akut ensefalopatide akılda tutulmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Hashimoto, ensefalopati